



令和3年度赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援 全国キャンペーン

赤い羽根
福祉基金

いのちをつなぐ支援活動応援事業 「応募書」

応募締切：令和3年6月11日（金）必着

1. 団体概要

記入：令和3年 月 日

団体名	ふりがな		
代表者名	役職名	氏名（ふりがな）	
連絡先 住所等	〒 —	TEL:	
		FAX:	
		E-mail:	
		URL:	
担当者名	役職名	氏名（ふりがな）	
法人格の有無 （何れかに○）	1.あり()法人	2.なし	
設立時期	年 月 （法人格がある場合、取得年月）		
現在実施中の 活動内容	あてはまるもの全てにチェック		
	●活動頻度（例：毎日、毎週〇曜、毎月第〇〇曜、月1回 等） _____		
活動内容	□相談支援活動 □食支援 □居住支援 □その他（内容を下記に記入） []		
	●1か月あたりの利用者数（概数） _____人 ●参加しているボランティア数（実人員） _____人		

2. 応募概要

活動名称	* 例「DV、失業等で居場所を失った方への食事・居住・生活支援事業」（内容を50文字以内で端的に記入してください）。		
活動内容	* 誰を対象に、どこを拠点として何を行うのか具体的に記入してください。		
助成応募額	_____万円（上限50万。対象経費の4/5までとし、1万円未満は切り捨て） <助成金の使途> * 食材費、交通費、賃借料等、助成金の使途の内訳を記入してください。		
活動期間・日数	活動期間 _____月 _____日 ~ _____月 _____日のうち 活動日数 _____日を予定	想定される 支援対象者数	_____人